

Cuestionario individual - Datos generales

## ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2012

**Form. I 1**

### Datos de identificación

Comuna \_\_\_\_\_ Réplica \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_ UP \_\_\_\_\_ Encuesta \_\_\_\_\_ Hogar n° \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ Nro. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dto. \_\_\_\_\_ Hab. \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_

Código de miembro \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_  
 Respondente \_\_\_\_\_ Entrevista realizada Si..... 1 No..... 2

### Trabajo - Para todas las personas de 10 años o más

**FILTRO 1: CONFRONTE EDAD**  
 10 años o más..... → **Continuar con T 1**  
 9 años o menos..... → **A filtro 2 (pág. 8)**

**T 1** ¿La semana pasada trabajó \_\_\_\_\_ por lo menos una hora?  
 Si.....1 → **A pregunta T 7**  
 No.....2

**T 2** En esa semana ¿hizo alguna changa, fabricó en su casa algo para vender, ayudó a un familiar o amigo en su negocio?  
 Si.....1 → **A pregunta T 7**  
 No.....2

**T 3** ¿La semana pasada.... (G-S)  
*(Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta)*  
 no deseaba, no quería trabajar? .....1 → **A pregunta T 13**  
 no podía trabajar por razones personales?  
 (estudio, cuidado hogar, etc) .....2  
 no tuvo pedidos / clientes? .....3 → **A pregunta T 9**  
 no tenía trabajo y quería trabajar?.....4  
 tenía un trabajo/negocio al que no concurrió? .....5 → **A pregunta T 4**

**T 4** ¿No concurrió a su trabajo por.... (G-S)  
 licencia, vacaciones o enfermedad? .....1  
 otras causas personales (viajes, trámites, etc.)? .....2 → **A pregunta T 28**  
 huelga o conflicto laboral? .....3  
 suspensión de un trabajo en relación de dependencia?..4 → **A pregunta T 5**  
 otras causas laborales (rotura de equipo, falta de materias primas, mal tiempo, etc.)? .....5 → **A pregunta T 6**

**T 5** ¿Le siguen pagando durante la suspensión? (E-S)  
 Si.....1 → **A pregunta T 28**  
 No.....2 → **A pregunta T 9**  
 No sabe .....3

**T 6** ¿Volverá a ese trabajo a lo sumo en un mes? (E-S)  
 Si.....1 → **A pregunta T 28**  
 No.....2 → **A pregunta T 9**  
 No sabe .....3

<b>T 7</b>	¿Recibe u obtiene algún pago por su trabajo (en dinero o en especie)?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 30
<b>T 8</b>	¿Trabajó ... (G-S)	en el negocio, taller o actividad de un familiar, pariente o amigo ? .....1 como trabajador ad-honorem? (aprendiz, meritorio judicial, etc.) .....2 de alguna otra forma? (especificar) .....3 <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	→ A pregunta T 30
↓			
<b>T 9</b>	Durante los últimos 30 días, ¿estuvo buscando trabajo de alguna manera?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 12
<b>T 10</b>	Durante esos 30 días ¿hizo algo para instalarse por su cuenta / puso carteles / consultó con parientes, amigos?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 12
<b>T 11</b>	¿No buscó trabajo (ni hizo algo para trabajar) porque ... (G-S) <i>(Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta)</i>	tenía un trabajo asegurado?.....1 está suspendido y espera ser llamado? .....2 se cansó de buscar trabajo? .....3 por otras razones? (especificar).....4 <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	→ A pregunta T 12 → A pregunta T 13
<b>T 12</b>	Si la semana pasada conseguía trabajo, ¿podía empezar a trabajar en ese momento (o a más tardar en dos semanas)?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 15 → A pregunta T 13
<b>T13</b>	En los últimos 12 meses ¿buscó trabajo?	Sí.....1 No.....2	
<b>T14</b>	En los últimos 12 meses, ¿tuvo alguna ocupación con pago?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 27 → A pregunta I 1
<b>Para desocupados</b>			
<b>T 15</b>	¿Cuánto hace que está buscando trabajo? ( E-S )	Menos de 1 mes .....1 De 1 a 3 meses .....2 Más de 3 a 6 meses.....3 Más de 6 a 12 meses.....4 Más de 1 año .....5	
<b>T16</b>	¿Durante ese tiempo hizo algún trabajo/ changa?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 17 → A pregunta T 18
<b>T 17</b>	¿Cuánto tiempo hace que terminó su último trabajo / changa? ( E-S )	Menos de 1 mes .....1 De 1 a 3 meses .....2 Más de 3 a 6 meses.....3 Más de 6 a 12 meses.....4 Más de 1 año .....5	→ A pregunta T 20
<b>T 18</b>	¿Ha trabajado alguna vez?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 19 → A pregunta I 1

<b>T 19</b>	¿En qué año dejó de trabajar en su última ocupación, changa, empleo?	Año en que dejó de trabajar.....	<input type="text"/>
<b>T 20</b>	¿Ese trabajo _____ lo hacía (G-S)	para su propio negocio/ empresa/ actividad?.....1 para el negocio/ empresa/ actividad de un familiar?.....2 o para un patrón/ empresa/ institución?.....3	→A pregunta T 22 →A pregunta T 21 →A pregunta T 23
<b>T 21</b>	¿Por ese trabajo... (G-S)	le pagaban sueldo (en dinero/ especie)?.....1 retiraba dinero?.....2 no le pagaban ni retiraba dinero?.....3	→A pregunta T 23 →A pregunta T 22 →A pregunta T 23
<b>T 22</b>	¿En ese negocio/ empresa/ actividad, se empleaban personas asalariadas? (G-S)	Si, siempre .....1 Sólo a veces o por temporadas. ....2 No empleaba ni contrataba personal.....3	
<b>T 23</b>	¿A qué se dedicaba o qué producía el negocio/ empresa/ institución en la que trabajaba? <i>(Registre el producto principal que producía o los servicios que prestaba el establecimiento en el que trabajaba) (Para los trabajadores por cuenta propia, el establecimiento es la misma actividad que realizaban)</i>	..... ..... ..... .....	<input type="text"/>
<b>T 24</b>	¿Cuál era el nombre de su ocupación?	Nombre.....	<input type="text"/>
<b>T 25</b>	¿Qué tareas realizaba en ella?	Tareas .....	.....
<b>T 26</b>	¿Qué herramientas, maquinarias o equipos usaba?	..... .....	
<b>Para desocupados e inactivos</b>			
<b>T 27</b>	¿Cobra actualmente el seguro de desempleo?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta I 1
<b>Para Ocupados que no trabajaron en la semana de referencia</b>			
<b>T28</b>	¿Cuántos empleos/ ocupaciones tiene? <i>(En el caso de tener más de un empleo, verifique que no haya trabajado en ninguno durante la semana pasada)</i>	Cantidad de empleos/ ocupaciones.....	<input type="text"/>
<b>T29</b>	¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en todos sus empleos/ ocupaciones?	Menos de 35 horas semanales.....1 Entre 35 y 45 horas semanales.....2 Más de 45 horas semanales.....3	
<b>T29a</b>	¿Quiere trabajar más horas?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 35
<b>Para Ocupados que trabajaron en la semana de referencia</b>			
<b>T 30</b>	¿Cuántos empleos / ocupaciones tuvo la semana pasada?	Sólo una .....1 Más de una .....2	

Ocupación Principal		Otras ocupaciones		Códigos para los que no trabajaron algún día de la semana
T 31 ¿En su ocupación trabajó... (si es más de una la que le lleva más horas)	T 31 a ¿Cuántas horas trabajó?	T 32 ¿En su/s otra/s ocupación/es trabajó...	T 32 a ¿Cuántas horas trabajó?	
el domingo?	<input type="text"/>	el domingo?	<input type="text"/>	30: Enfermedad 31: Otra licencia con goce de sueldo 32: Falta de trabajo o suspensión 33: Feriados 00: (cero) En otras no incluidas en las anteriores (francos, nunca trabaja esos días)
el lunes?	<input type="text"/>	el lunes?	<input type="text"/>	
el martes?	<input type="text"/>	el martes?	<input type="text"/>	
el miércoles?	<input type="text"/>	el miércoles?	<input type="text"/>	
el jueves?	<input type="text"/>	el jueves?	<input type="text"/>	
el viernes?	<input type="text"/>	el viernes?	<input type="text"/>	
el sábado?	<input type="text"/>	el sábado?	<input type="text"/>	
<b>T 33</b> La semana pasada ¿quería trabajar más horas? Sí.....1 → <b>A pregunta T 34</b> No.....2 → <b>A pregunta T 35</b>				
<b>T 34</b> Si hubiera conseguido más horas ¿podía trabajarlas esa semana? <i>(o a más tardar en dos semanas)</i> Sí.....1 No.....2				
<b>Para todos los ocupados</b>				
<b>T 35</b> En los últimos 30 días ¿buscó otra ocupación? <i>(Encuestador: debe buscar activamente otra ocupación)</i> Sí.....1 → <b>A pregunta T 36</b> No.....2 → <b>A pregunta T 37</b>				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <b>T 36</b> ¿Cuál es la razón por la que buscó otra ocupación o trabajo? (G-M)  <i>Encuestador: siga leyendo aún cuando obtenga una respuesta positiva.</i>   <i>(Si menciona más de una, indague)</i>   <b>T 36a</b> ¿Cuál es la más importante?             </div> <div style="width: 55%;">               Porque gana poco, se atrasan en el pago .....1                Porque está insatisfecho con su tarea.....2                Porque la relación con su empleador es mala .....3                Porque cree que lo van a despedir (asalariados).....4                Porque el trabajo que tiene se va a acabar .....5                Porque tiene poco trabajo (no asalariados) .....6                Por otras causas laborales (especificar).....7  <input style="width: 100%;" type="text"/>                Por causas personales (especificar).....8  <input style="width: 100%;" type="text"/> </div> <div style="width: 40%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>T 36 a</b>                Si es más de una, indague por la más importante y registre en este recuadro el código   <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> </div>				
<b>Hablemos ahora de su única ocupación o de la que le lleva más horas</b>				
<b>T 37</b> ¿A qué se dedica o qué produce el negocio, empresa o institución en la que trabaja? (E-A) <i>(Registre el producto principal que produce o los servicios que presta el establecimiento en el que trabaja) (Para los trabajadores por cuenta propia, el establecimiento es la misma actividad que realizan)</i> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <input style="width: 100px;" type="text"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> <i>Si presta servicio doméstico en hogares particulares marque</i> <input type="checkbox"/> → <b>A pregunta T 49</b> </div> </div>				
<b>T 38</b> ¿Ese negocio/ empresa/ institución es.... (G-S) estatal / pública? .....1 privada? .....2 de otro tipo? .....3				

<b>T 39</b> ¿Dónde está ubicado ese negocio/empresa/institución? (E-S)	En su domicilio.....1 → <b>A pregunta T 39bis</b> En otro lugar de la Ciudad A. de Bs. As.....2 Barrio/ calles <input type="text"/> Partidos del Gran Bs. As. ....3 Otro Lugar (Especificar) .....4 <input type="text"/> No tiene un lugar fijo de trabajo .....5 → <b>A pregunta T 39bis2</b>
<b>T 39bis</b> ¿Trabaja con alguna/s persona/s que vive/n en este hogar?	Sí..... 1 → ¿Con cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → <b>A pregunta T 40</b> No..... 2 → <b>A pregunta T 40</b>
<b>T 39bis2</b> ¿Dónde realiza principalmente sus tareas? (E-S)	En un local oficina, establecimiento, negocio, taller ..1 En un puesto fijo o kiosco callejero .....2 En vehículos (no incluye servicio de transporte) .....3 En vehículos para transporte de mercancías.....4 En obras en construcción de infraestructura .....5 En la vivienda del socio o patrón .....6 En la calle, espacios públicos, ambulante, puesto móvil callejero .....7 En otros lugares (Especificar) .....8 <input type="text"/>
<b>T 40</b> ¿Cuántas personas trabajan allí? (E-S)	Una persona.....1 De 2 a 5 personas .....2 De 6 a 40 personas ..... 3 Más de 40 personas .....4 No sabe .....9 → ¿Hasta 40? ..... 5 ¿Más de 40? ..... 6
<b>T 41</b> ¿Cuál es el nombre de su ocupación?	Nombre ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>T 42</b> ¿Qué tareas realiza en ella?	Tareas ..... <input type="text"/>
<b>T 43</b> ¿Qué herramientas, maquinarias o equipos usa?	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>T 44</b> ¿Ese trabajo _____ lo hace (G-S)	para su propio negocio / empresa / actividad?.....1 → <b>A pregunta T 46</b> para el negocio / empresa / actividad de un familiar? .2 → <b>A pregunta T 45</b> o para un patrón / empresa / institución? .....3 → <b>A pregunta T 49</b>
<b>T 45</b> ¿Por ese trabajo... (G-S)	le pagan sueldo (en dinero/ especie)? .....1 → <b>A pregunta T 49</b> retira dinero? .....2 → <b>A pregunta T 46</b> no le pagan ni retira dinero? .....3 → <b>A pregunta T 53c</b>

<b>T 46</b>	¿En ese negocio/ empresa/ actividad, se emplean personas asalariadas? (G-S)	Sí, siempre .....1 Sólo a veces o por temporadas .....2 No emplea ni contrata personal.....3	
<b>T 47</b>	¿Ese negocio/ empresa, trabaja ...(G-S)	siempre para el mismo cliente? (personas / empresas) ..1 para distintos clientes? (incluye público en general)..2	→ <b>A pregunta T 48</b> → <b>A pregunta T 48a</b>
<b>T 48</b>	¿Ese cliente es...(G-S)	una empresa / negocio/ institución? .....1 una familia / hogar? .....2	
<b>T 48a</b>	¿Para poder realizar su actividad...(G-S)	No se registró nunca porque no le sirve? .....1 No se registró nunca porque le resulta caro? .....2 No se registró nunca porque es muy complicado/ lleva demasiado tiempo .....3 Se registró alguna vez pero luego dejo de hacer pagos regulares? .....4 Se registró y realiza pagos regularmente? .....5 Ns / Nc.....9	
<b>T 48b</b>	La jubilación. ¿La paga regularmente ...(G-S)	Como monotributista? .....1 Como autónomo/aporta a una caja previsional o profesional? .....2 No paga porque no le alcanza el dinero para aportar? .....3 No paga porque la jubilación que le darían sería muy baja? .....4 No paga porque el sistema jubilatorio no es confiable? .....5 No paga por alguna otra razón (Especifique).....6 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	→ <b>A pregunta T 53</b>
<b>T 49</b>	¿Ese trabajo tiene tiempo de finalización? (E-S)	Sí (temporario, contrato por obra, etc.) .....1 No (permanente, fijo, estable, etc.) .....2 Ns / Nc.....3	
<b>T 50</b>	¿En esa ocupación... (G-M)	<b>a</b> tiene vacaciones pagas? Si..... 1 No ..... 2 <b>b</b> le pagan aguinaldo? Si..... 1 No ..... 2 <b>c</b> tiene días pagos por enfermedad o accidente? Si..... 1 No ..... 2 <b>d</b> tiene indemnización por despido? Si..... 1 No ..... 2 <b>e</b> le descuentan para una obra social? Si..... 1 No ..... 2 <b>f</b> le pagan salario familiar? Si..... 1 No ..... 2	
<b>T 51</b>	¿En ese trabajo... (G-S)	le descuentan para la jubilación? .....1 aporta por si mismo para jubilación? .....2 no le descuentan ni aporta? ..... 3	

<b>T 52</b> ¿Recibe además como pago.... (G-M)	<b>a</b> comida en el lugar de trabajo? <b>b</b> vivienda o alquiler para la vivienda? <b>c</b> tickets de comida o de compra?	Si..... 1 Si..... 1 Si..... 1	No ..... 2 No ..... 2 No ..... 2
--	--	-------------------------------------	--

  

<b>T 53</b> ¿Cuánto gana en esa ocupación? <i>(o si es nuevo) ¿Cuánto arregló que le paguen?</i>	Ingreso de la ocupación.... \$ _____
---	--------------------------------------

  

<b>T 53 bis 1</b> Lo ganado corresponde a su trabajo de...(G-S)	Todo el mes trabajando todos los días de la semana..... 1 Todo el mes trabajando algunos días de la semana..... 2 Menos de todo el mes..... 3	Cuántos días por semana <input style="width: 30px;" type="text"/> → <b>A T53 bis 2</b> Cuántos días por mes <input style="width: 30px;" type="text"/> → <b>A T53c</b>
---	---	--

  

<b>T 53 bis 2</b> ¿Cuántas horas promedio corresponde? (en un día promedio)	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Horas promedio
--	--

  

<b>T 53c</b> ¿Cuánto tiempo hace que está trabajando en ese empleo/ocupación en forma continua?  <i>(para asalariados sin interrupciones de la relación laboral con la misma empresa/negocio/institución; para patrones y cuentapropias sin interrupciones laborales mayores de 15 días)</i>  <i>(si es menos de un mes consigne 98)</i>	años <input style="width: 30px;" type="text"/>  meses <input style="width: 30px;" type="text"/>  <input style="width: 30px;" type="text"/>
--	--

  

<b>T 54</b> ¿Participa en algún programa de empleo? (G-S)	Sí.....1 No.....2
---	----------------------

  

<b>T 54b</b> ¿A qué edad empezó a trabajar?	<input style="width: 30px;" type="text"/> años
---	--

  

<b>Ingresos</b>									
<b>Ahora vamos a hablar de los ingresos totales (Recuerde que si tiene más de 1 ocupación debe registrar todos los ingresos)</b>									
<b>I 1</b> Hablemos de los ingresos que percibió durante el mes pasado. En ese mes ¿Tuvo algún ingreso en efectivo por trabajo?	Sí.....1 No.....2 → <b>A pregunta I 3</b>								
<b>I 2</b> En el mes pasado ¿Podría decirme de cuánto fueron sus ingresos <u>por trabajo</u> , en efectivo, en todas sus ocupaciones? <i>(Incluye gratificaciones / bonificaciones no habituales, sueldo asignado como ganancia de patrón)</i>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Total Ingresos .....</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">\$ _____</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Tickets .....</td> <td>2</td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> </table>	Total Ingresos .....	1	\$ _____		Tickets .....	2	\$ _____	
Total Ingresos .....	1	\$ _____							
Tickets .....	2	\$ _____							

<b>I 3</b> (Aparte de sus ingresos por trabajo) ¿Recibió ingresos en el mes pasado por  <i>Encuestador: siga leyendo aún cuando obtenga alguna respuesta positiva.</i>	jubilación o pensión? .....1    \$ _____ alquileres, rentas o intereses? .....2    \$ _____ utilidades, beneficios o dividendos? .....3    \$ _____ seguro de desempleo? .....4    \$ _____ indemnización por despido? .....5    \$ _____ becas de estudio? .....6    \$ _____ cuotas por alimentos? .....7    \$ _____ aportes de personas que no viven en el hogar? .....8    \$ _____ el Programa Ciudadanía Porteña (tarjeta Cabal).....11    \$ _____ Otro subsidio o plan social (en dinero) del gobierno 12    \$ _____ algún otro ingreso? (en dinero) (especificar)   ..... 10    \$ _____ Asignación universal por hijo .....13    \$ _____ <b>Total Ingresos</b> .....    \$ _____ No tuvo ningún ingreso de este tipo .....99
---	---

<b>FILTRO 2: CONFRONTE EDAD</b>	3 años o más .....→ <b>A pregunta E 1</b> Menores de 3 años .....→ <b>A pregunta E 2</b>
---------------------------------	---

<b>Educación</b>	
<b>E 1</b> ¿Sabe leer y escribir?	Sí..... 1 No..... 2
<b>E 2</b> ¿Asiste o asistió a algún establecimiento educativo? (G-S)	Asiste..... 1    → <b>A pregunta E 3</b> No asiste pero asistió ..... 2    → <b>A pregunta E 9</b> Nunca asistió..... 3    → <b>A pregunta E 15</b>

<b>Para personas que asisten a un establecimiento educativo</b>	
<b>E 3</b> ¿Este establecimiento educativo está en.. (G-S)  Ciudad Autónoma de Bs.As.? ..... 1 partido/localidad del Gran Bs. As.?..... 2 otro lugar ..... 3	→ <b>E 3 a</b> ¿A qué distancia de su casa? (E-S)  Hasta 10 cuadras ..... 1 De 11 a 20 cuadras ..... 2 Más de 20 cuadras ..... 3
<b>E 4</b> ¿El establecimiento al que asiste actualmente es.... (G-S)	estatal / público ?..... 1 privado religioso (cualquier credo)?..... 2 privado no religioso?..... 3



**E 6** ¿Qué nivel está cursando actualmente? (E-S con indagación)

Jardín Maternal - 45 días a 2 años.....16  
 Jardín de Infantes - Sala de 3 años.....17  
 Jardín de Infantes - Sala de 4 años.....18  
 Jardín de Infantes - Sala de 5 años.....2  
 Primario Común .....3  
 Secundario / Medio Común .....7  
 Polimodal .....11  
 Primario Especial .....5  
 Otras escuelas especiales.....6  
 Primario Adultos .....15  
 Secundario / Medio Adultos.....10  
 Terciario / Superior no universitario .....12  
 Universitario .....13  
 Postgrado .....14

→ **A pregunta M 1****E 8** ¿Cuál es el grado / año que está cursando actualmente? (E-S)

1      2      3      4      5      6  
 7      8      9      CBC (11)

→ **A pregunta TE****Para personas que no asisten pero asistieron****E 9** ¿Qué edad tenía cuando dejó los estudios?  
Si no recuerda la edad, ¿en qué año?

Edad.....    
 Año .....

**E 10** ¿El último establecimiento educativo al que concurrió era... (G-S)

estatal / público?..... 1  
 privado?..... 2

**E 12** ¿Cuál es el nivel más alto que cursó?  
(E-S con indagación)

Jardín Maternal - 45 días a 2 años.....16  
 Jardín de Infantes - Sala de 3 años.....17  
 Jardín de Infantes - Sala de 4 años.....18  
 Jardín de Infantes - Sala de 5 años.....2  
 Primario Común .....3  
 EGB (1º a 9º año).....4  
 Secundario / Medio Común .....7  
 Polimodal .....11  
 Primario Especial .....5  
 Otras escuelas especiales.....6  
 Primario Adultos .....15  
 Secundario / Medio Adultos.....10  
 Terciario / Superior no universitario .....12  
 Universitario .....13  
 Postgrado .....14

→ **A pregunta E 11****E 13** ¿Completó ese nivel?

Sí..... 1  
 No..... 2

→ **A pregunta E 11****E 14** ¿Cuál es el último grado / año que aprobó en ese nivel? (E-S)

1      2      3      4      5      6      7  
 8      9      Ninguno 10      CBC 11

**E 11** ¿Por qué dejó de estudiar ? (E-M)  
(Si menciona más de una, indague)

- Terminó los estudios .....1  
Casamiento, embarazo, cuidado de hijos.....2  
Por trabajo o problemas económicos .....3  
Le resultaba difícil, le costaba estudiar .....4  
Por el costo de la movilidad, del transporte .....5  
Por el costo de la cuota o los gastos de la escuela....6  
No había escuela en la zona, no había vacantes .....7  
Enfermedad, accidente, discapacidad.....8  
No le gustaba, no tenía interés en estudiar.....9  
Tuvo que cuidar a algún miembro del hogar .....10  
La familia no lo mandó. Problemas familiares .....11  
Problemas con la escuela (repitencia, expulsión,  
peleas, etc.).....12  
Inasistencias. Quedó libre.....13  
Migración .....14  
Algún otro motivo (especificar).....15  
| \_\_\_\_\_ |

**E 11a** ¿Cuál es la más importante?

**E 11a**

Si es más de una, indague por la más importante y registre en este recuadro el código

**TE** Considerando su trayectoria en el sistema educativo, ¿ Se dio alguna de las siguientes situaciones?

**1** ¿Repitió algún grado o año de estudio?

Sí.....1

No.....2

**2** ¿Abandonó los estudios por un tiempo y los retomó posteriormente?

Sí.....1

→ **A pregunta M1**

No.....2

→ **A pregunta M1**

**Para personas que nunca asistieron**

**E 15** ¿Por qué motivo no empezó la escuela primaria? (G-M)

*Encuestador: siga leyendo aun cuando obtenga una respuesta positiva. (Si menciona más de una, indague)*

- No había vacantes, no había escuelas en la zona.....1  
Costo de movilidad, problemas de transporte .....2  
Estaba enfermo o discapacitado .....3  
Tenía que trabajar, ayudar en la casa .....4  
Otro motivo (especificar) .....5  
| \_\_\_\_\_ |

**E 15a** ¿Cuál es el más importante?

Menor de 5 años.....6

La familia no lo mandó. Problemas familiares .....7

**E 15 a**

Si es más de una, indague por la más importante y registre en este recuadro el código

**A pregunta M 1**

**Migraciones - Para todas las personas**

**M1** ¿Dónde nació? (E-S)

En esta Ciudad .....1

En la Pcia. de Buenos Aires (especificar partido/  
localidad) .....2

| \_\_\_\_\_ |

En otra provincia (especificar provincia) .....3

| \_\_\_\_\_ |

En otro país (especificar país).....4

| \_\_\_\_\_ |

→ **A pregunta M 1a**

¿En qué año llegó al país? | | | | |

↓  
**A pregunta M 3**

<b>M1a</b> ¿Dónde vivía su madre cuando usted nació? (E-S)	En esta Ciudad .....1 En la Pcia. de Buenos Aires (especificar partido/ localidad) .....2   .....  En otra provincia (especificar provincia) .....3   .....  En otro país (especificar país).....4   .....	
<b>Para todas las personas</b> <b>M 3</b> ¿Desde qué año vive en forma continua en esta Ciudad?	Desde que nació .....1 Año         .....2	→ <b>A pregunta SN 1</b> → <b>A pregunta M 4</b>
<b>M 4</b> ¿Dónde vivía antes de ese año? (E-S)	En la Pcia. de Buenos Aires (especificar partido/ localidad) .....1   .....  En otra provincia (especificar provincia) .....2   .....  En otro país (especificar país).....3   .....	
<b>M 5</b> ¿Cuál fue el motivo principal por el que vino a vivir a esta Ciudad? (E-S)	Razones laborales .....1 Acompañar o reunirse con su familia .....2 Otras causas personales (por estudio, por casamiento, por separación, etc.).....3 Causas no personales (razones políticas, sociales, religiosas, étnicas, etc.) .....4	
<b>Salud - Para todas las personas</b>		
<b>SN 1</b> ¿Está afiliado a ... (G-M) <i>Encuestador: siga leyendo aún cuando obtenga una respuesta positiva)</i>	una obra social? .....1 una prepaga o mutual vía obra social .....7 una mutual?.....2 un plan de medicina prepaga por contratación voluntaria? .....3 un sistema de emergencias médicas? .....4 al Programa Cobertura Porteña de Salud / Plan Médicos de Cabecera del GCBA?.....5 <b>(No leer)</b> no tiene afiliación .....6	<b>SN 1a</b> ¿A cuál? ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
<b>SN 2</b> ¿En los últimos 30 días realizó consultas con un médico clínico o un especialista como cirujano, traumatólogo, ginecólogo, oculista, etc. ?	Sí.....1 No.....2	→ Cuántas consultas? <input type="text"/> <b>A pregunta SN 4</b> → <b>A pregunta SN 3</b>
<b>SN 3</b> ¿Cuánto tiempo hace que consultó con un médico clínico o un especialista como cirujano, traumatólogo, ginecólogo, oculista, etc. ?	Más de 1 mes pero menos de 6 meses .....1 Hace más de 6 meses pero menos de 1 año .....2 De 1 a 2 años .....3 Más de 2 años.....4 Nunca consultó .....5	→ <b>A pregunta SN 6</b>

<b>SN 4</b> ¿Cuál fue el motivo de la consulta? (de la última consulta si hizo más de una) (G-S)	Problema de salud o enfermedad.....1 Accidente (del hogar, de tránsito).....2 Control de salud o prevención.....3 Otro motivo (especificar) .....4   _____   Por la Gripe.....6																														
<b>SN 5</b> ¿Dónde realizó la consulta? (de la última consulta si hizo más de una) (G-S)	En un centro de salud o sala de salud (público).....1 En un consultorio de un hospital público .....2 En la sala de guardia de un hospital público .....3 En un consultorio del Programa Cobertura Porteña de Salud / Plan Médicos de Cabecera del GCBA? .....4 En un establecimiento de obra social.....5 En un establecimiento privado .....6 En un consultorio particular .....7 En su domicilio.....8 En otro lugar (especificar) .....9   _____																														
<b>SN 6</b> En los últimos 30 días, ¿realizó consultas con el dentista?	Sí.....1 → Cuántas consultas? <input type="text"/> <b>A pregunta SN 7</b> No.....2 → <b>A pregunta SN 8</b>																														
<b>SN 7</b> ¿Cuál fue el motivo de la consulta? (G-S)	Por prevención .....1 Por una urgencia .....2 Por un tratamiento en curso .....3 Por otro motivo (especificar).....4   _____																														
<b>SN 8</b> ¿En los últimos 30 días, realizó estudios de laboratorio como análisis de sangre, orina o estudios por imágenes como radiografías, ecografías, etc.?	Sí.....1 → Que estudio/s ?..... No.....2 .....																														
<b>SN 9</b> En los últimos 30 días, ¿usó medicamentos, incluyendo aspirinas, digestivos, vitaminas, etc. ?	Sí.....1 → <b>A pregunta SN 10</b> No.....2 → <b>A pregunta SN 11</b>																														
<b>SN 10</b> ¿Qué tipo de medicamentos usó en los últimos 30 días ? (G-M)	<table border="0"> <tr> <td><b>a.</b> Para el dolor en general (de cabeza, musculares, menstrual, etc.)</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>b.</b> Para la tos, resfrío o gripe</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>c.</b> Para la alergia o asma</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>d.</b> Para problemas gastrointestinales (laxantes, digestivos, antiácidos, etc.)</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>e.</b> Antibióticos</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>f.</b> Para la presión alta o hipertensión</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>g.</b> Para el corazón</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>h.</b> Para el colesterol alto</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>i.</b> Para la depresión, ansiedad, estrés, insomnio.</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>j.</b> Otros:   _____  </td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> </table>	<b>a.</b> Para el dolor en general (de cabeza, musculares, menstrual, etc.)	Si..... 1	No ..... 2	<b>b.</b> Para la tos, resfrío o gripe	Si..... 1	No ..... 2	<b>c.</b> Para la alergia o asma	Si..... 1	No ..... 2	<b>d.</b> Para problemas gastrointestinales (laxantes, digestivos, antiácidos, etc.)	Si..... 1	No ..... 2	<b>e.</b> Antibióticos	Si..... 1	No ..... 2	<b>f.</b> Para la presión alta o hipertensión	Si..... 1	No ..... 2	<b>g.</b> Para el corazón	Si..... 1	No ..... 2	<b>h.</b> Para el colesterol alto	Si..... 1	No ..... 2	<b>i.</b> Para la depresión, ansiedad, estrés, insomnio.	Si..... 1	No ..... 2	<b>j.</b> Otros:   _____	Si..... 1	No ..... 2
<b>a.</b> Para el dolor en general (de cabeza, musculares, menstrual, etc.)	Si..... 1	No ..... 2																													
<b>b.</b> Para la tos, resfrío o gripe	Si..... 1	No ..... 2																													
<b>c.</b> Para la alergia o asma	Si..... 1	No ..... 2																													
<b>d.</b> Para problemas gastrointestinales (laxantes, digestivos, antiácidos, etc.)	Si..... 1	No ..... 2																													
<b>e.</b> Antibióticos	Si..... 1	No ..... 2																													
<b>f.</b> Para la presión alta o hipertensión	Si..... 1	No ..... 2																													
<b>g.</b> Para el corazón	Si..... 1	No ..... 2																													
<b>h.</b> Para el colesterol alto	Si..... 1	No ..... 2																													
<b>i.</b> Para la depresión, ansiedad, estrés, insomnio.	Si..... 1	No ..... 2																													
<b>j.</b> Otros:   _____	Si..... 1	No ..... 2																													

<b>SN 11</b> En los últimos 12 meses, ¿estuvo internado/a?	Sí.....1 → <b>A pregunta SN 12</b> No.....2 → <b>A pregunta SN 15</b>																																				
<b>SN 12</b> ¿Cuánto tiempo estuvo internado?	Una noche .....1 Más de una noche .....2 → <b>Cuántas?</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  (Si estuvo internado menos de una noche consigne 98) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																				
<b>SN 13</b> ¿Cuál fue el motivo de la última internación? (E-S)	Estudios o tratamiento de enfermedad sin intervención quirúrgica .....1 Estudios o tratamiento de enfermedad con intervención quirúrgica.....2 Atención del embarazo, parto o puerperio .....3 Accidente (del hogar, de tránsito) lesión .....4 Otros (especificar)   .....5 Por Infección respiratoria (gripe-neumonía-bronqueolitis) .....6																																				
<b>SN 14</b> ¿Estuvo internado/a en... (G-S)	un establecimiento de obra social? .....1 un establecimiento privado? .....2 un hospital público? .....3 en otro lugar? (especificar).....4   .....																																				
<b>SN 15</b> ¿Alguna vez un médico le diagnosticó a usted una enfermedad que se extiende en el tiempo o que requiere tratamiento como las que se mencionan a continuación ? (G-M)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"><b>a</b> Alergia</td> <td style="width: 30%;">Sí..... 1</td> <td style="width: 30%;">No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>b</b> Artritis / Reumatismo</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>c</b> Presión alta</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>d</b> Infarto de miocardio</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>e</b> Otras enfermedades del corazón o arteriales</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>f</b> Enfisema o Bronquitis Crónica</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>g</b> Asma</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>h</b> Diabetes</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>i</b> Enfermedades del hígado o vesícula biliar</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>j</b> Gastritis / Úlcera</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>k</b> Otra: (cuál)</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td colspan="3">  .....</td> </tr> </table>	<b>a</b> Alergia	Sí..... 1	No ..... 2	<b>b</b> Artritis / Reumatismo	Sí..... 1	No ..... 2	<b>c</b> Presión alta	Sí..... 1	No ..... 2	<b>d</b> Infarto de miocardio	Sí..... 1	No ..... 2	<b>e</b> Otras enfermedades del corazón o arteriales	Sí..... 1	No ..... 2	<b>f</b> Enfisema o Bronquitis Crónica	Sí..... 1	No ..... 2	<b>g</b> Asma	Sí..... 1	No ..... 2	<b>h</b> Diabetes	Sí..... 1	No ..... 2	<b>i</b> Enfermedades del hígado o vesícula biliar	Sí..... 1	No ..... 2	<b>j</b> Gastritis / Úlcera	Sí..... 1	No ..... 2	<b>k</b> Otra: (cuál)	Sí..... 1	No ..... 2	.....		
<b>a</b> Alergia	Sí..... 1	No ..... 2																																			
<b>b</b> Artritis / Reumatismo	Sí..... 1	No ..... 2																																			
<b>c</b> Presión alta	Sí..... 1	No ..... 2																																			
<b>d</b> Infarto de miocardio	Sí..... 1	No ..... 2																																			
<b>e</b> Otras enfermedades del corazón o arteriales	Sí..... 1	No ..... 2																																			
<b>f</b> Enfisema o Bronquitis Crónica	Sí..... 1	No ..... 2																																			
<b>g</b> Asma	Sí..... 1	No ..... 2																																			
<b>h</b> Diabetes	Sí..... 1	No ..... 2																																			
<b>i</b> Enfermedades del hígado o vesícula biliar	Sí..... 1	No ..... 2																																			
<b>j</b> Gastritis / Úlcera	Sí..... 1	No ..... 2																																			
<b>k</b> Otra: (cuál)	Sí..... 1	No ..... 2																																			
.....																																					
<b>SN 16</b> En líneas generales, ¿el estado de salud de _____ es... (G-S)	excelente? .....1 muy bueno? .....2 bueno? .....3 regular? .....4 malo? .....5 muy malo? .....6																																				

**FILTRO 3: CONFRONTE EDAD**

Mujeres de 14 años y más..... → **A pregunta S 28**  
Varones de 14 años y más..... → **A pregunta BC 1**  
Mujeres y Varones menores de 14 años ..... → **Fin del cuestionario**

**Para mujeres de 14 años y más**

**S 28** ¿Tiene o tuvo hijos o hijas nacidos vivos?      Sí.....1  
No..... 2      → **A pregunta BC 1**

**S 29** ¿Cuántos hijos o hijas nacidos vivos tuvo en total?      Total de hijos nacidos vivos.....

**S 30** ¿Cuántos hijos o hijas están actualmente vivos?      Total de hijos actualmente vivos.....

**S 31** Año y mes de nacimiento del último hijo/hija nacido vivo/a      Año .....      
Mes .....

**Hábitos y prácticas culturales****Para todas las personas de 14 años y más**

**BC1.** De las actividades que le voy a mencionar ¿cuáles son las que habitualmente realiza en su tiempo libre? (G-M)

Mirar TV/Vídeo/DVD .....1  
Leer libros, revistas y diarios.....2  
Navegar por internet y jugar en la computadora.....3  
Hacer deportes.....4  
Realizar o presenciar actividades artísticas y culturales..5  
Visitar, reunirse con amigos y familia .....6  
Otra actividad .....7  
Ninguna .....8  
No tiene tiempo libre .....9  
NS/NC (no leer) .....99

**BC1 a**  
Si es más de una, indague por la que realiza con mayor frecuencia y registre en este recuadro el código.

→ **A pregunta BC 2**

**BC1. A** Si es más de una, ¿cuál realiza con mayor frecuencia?

**BC2.** La semana pasada, ¿cuántos días leyó el diario en papel?      Entre 1 y 3 días.....1  
Más de 3 días.....2  
No leyó .....3  
NS/NC (no leer).....9

**BC3.** La semana pasada, ¿cuántos días usó internet, incluyendo el chequeo de correo electrónico?      Entre 1 y 3 días.....1  
Más de 3 días.....2  
No uso Internet y no navegó por Internet.....3  
NS/NC (no leer).....9

<b>BC4.</b> Durante <u>este año</u> , ¿cuántas películas de video/ DVD y/o bajadas de internet vio? <i>(Encuestador: no incluye las películas vistas en el cine).</i>	Entre 1 y 4 .....1 Entre 5 y 15 .....2 Más de 15 .....3 No vio .....4 NS/NC (no leer).....9
<b>BC5.</b> Durante <u>este año</u> , ¿cuántos libros leyó, no relacionados con trabajo o estudios?	Entre 1 y 4 .....1 Entre 5 y 15 .....2 Más de 15 .....3 No leyó .....4 NS/NC (no leer).....9
<b>BC6.</b> Durante <u>este año</u> , ¿cuántas veces asistió al cine?	Entre 1 y 5 veces.....1 Más de 5 veces .....2 No asistió .....3 NS/NC (no leer).....9
<b>BC7.</b> Durante <u>este año</u> , ¿asistió a alguna biblioteca? <i>(pública, privada, escolar)</i>	Si.....1 No.....2 NS/NC (no leer).....9
<b>BC8.</b> Durante <u>este año</u> , ¿asistió a recitales o conciertos de música?	Si.....1 No.....2 NS/NC (no leer).....9
<b>BC9.</b> Durante <u>este año</u> , ¿asistió a espectáculos de teatro?	Si.....1 No.....2 NS/NC (no leer).....9
<b>BC10.</b> Durante <u>este año</u> , ¿asistió a espectáculos de danza o ballet?	Si.....1 No.....2 NS/NC (no leer).....9
<b>BC11.</b> Durante <u>este año</u> , ¿asistió a museos o galerías de arte?	Si.....1 No.....2 NS/NC (no leer).....9
<b>BC12.</b> Durante <u>este año</u> , ¿asistió a lugares bailables?	Si.....1 No.....2 NS/NC (no leer).....9
<b>BC13.</b> Durante <u>este año</u> , ¿ha practicado como hobby alguna actividad artística como por ejemplo: escribir, pintar, hacer cerámica, fotografía, teatro, danza, coro, tocar instrumentos, etc.? <i>(Encuestador: no incluye a los que realizan estas actividades profesionalmente)</i>	Si.....1 No.....2 NS/NC (no leer).....9

Observaciones

***Fin de Cuestionario Individual***